

本申込書以外での申し込みは受け付けません。予めご了承ください。

【FAX】 092-263-3581 (送信後は到着確認のため、092-262-2880までご連絡ください)
 【郵送】 〒812-0036 福岡市博多区上呉服町10-10 呉服町ビジネスセンター5F
 ○申込先 【メール】 tenoschool@teno.co.jp (件名)長崎県子育て支援員研修 申込依頼
 【申込締切】 長崎会場:5月24日(金) 大村会場:6月14日(金)
 諫早会場:8月19日(月) 佐世保会場:9月13日(金) ※いずれも17:00必着

平成31年度 「長崎県子育て支援員研修」 受講申込書

※氏名・生年月日は、修了証書の発行等に必要です。正確にご記入ください。

申 込 日 年 月 日

ふりがな	生 年 月 日				性 別
氏 名	西暦 年 月 日 () 歳				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所	〒 —				受講票及び修了証書の宛先になりますので、番地まで正確にご記入ください。
電話番号	メール アドレス		事務局から日中に問合せることがあります。確実に連絡が取れる番号をご記入ください。		
現在の就業状況	保育や子育て支援の各事業に、 <input type="checkbox"/> 従事している <input type="checkbox"/> 従事していない <input type="checkbox"/> 従事したことがある		左記にて 従事している、 従事したことがある と答えた方のみ ご記入ください。	勤務先	住所
				従事年数	年
資格所持	<input type="checkbox"/> 国家資格有 () <input type="checkbox"/> 資格無				
個人情報 について	長崎県では、現在子育て支援員への就職あっせんは行っておりませんが、県内の保育施設や自治体から「子育て支援員を紹介してほしい」という問合せを頂くことがあります。その際、施設からの問合せに対し、今回研修を修了した場合、長崎県から情報提供を行うことについてお聞きします。				
	施設からの問合せに対し、情報提供を行うことについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
	同意される方は、提供可能な情報にチェックしてください <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日				
選択コース	<input type="checkbox"/> 地域保育コース(地域型保育) ※希望会場を1つお選びください。 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援コース(利用者支援事業・基本型) ※長崎会場のみで開催				
希望会場	<input type="checkbox"/> 長崎会場 <input type="checkbox"/> 大村会場 <input type="checkbox"/> 諫早会場 <input type="checkbox"/> 佐世保会場				
基本研修 全コース対象 になります。 必ずご選択 ください。	<input type="checkbox"/> 基本研修		※ 基本研修は専門研修を受講する為に必要な研修となります。 下記基本研修免除項目に該当しない方は必須となりますのでチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 基本研修受講済		※ 過去に子育て支援員研修の別コースを受講している方、もしくは基本研修を修了されている方は、 左記項目にチェックの上、過去に受講したことを証明できる書類(修了証書)の写しを提出してください。		
	<input type="checkbox"/> 基本研修免除		※ 保育士、社会福祉、幼稚園教諭、小学校教諭、看護師、保健師の国家資格を所持されている方は、 左記項目にチェックの上、資格証の写しを提出してください。		
	<input type="checkbox"/> 一部科目修了		※ 過去に子育て支援員研修を受講され、基本研修の一部を修了している方は、 左記項目にチェックの上、過去に受講したことを証明できる書類(受講票・一部科目修了証等)の写し を提出してください。 ※ 資格の証明の氏名が変わっている場合は、戸籍抄本を添付してください。		
		下記に未受講科目を記載ください。			
		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
地域保育コース (地域型保育)	<input type="checkbox"/> 専門研修		※ 地域型保育コースを受講する為に必要な科目となります。 下記専門研修免除項目に該当しない方は必須となりますのでチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 一部科目修了		※ 過去に子育て支援員研修を受講され、専門研修の一部を修了している方は、 左記項目にチェックの上、過去に受講したことを証明できる書類(受講票・一部科目修了証等)の 写しを提出してください。 ※ 基本研修時提出書類と同一可能。		
			下記に未受講科目を記載ください。		
		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
地域子育て支援 コース (利用者支援事業 ・基本型)	<input type="checkbox"/> 利用者支援事業・基本型		※ 地域子育て支援コースを受講する為に必要な科目となります。 下記専門研修免除項目に該当しない方は必須となりますのでチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 一部科目修了		※ 過去に子育て支援員研修を受講され、専門研修の一部を修了している方は、 左記項目にチェックの上、過去に受講したことを証明できる書類(受講票・一部科目修了証等) の写しを提出してください。 ※ 基本研修時提出書類と同一可能。		
			下記に未受講科目を記載ください。		
		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
※ こちらのコースには受講要件(注3)がございます。希望される場合は、必ず従事証明書を添えて、お申し込みください。					

- 注1 太枠内に黒色ボールペンを用いて楷書で記入してください。
- 注2 □欄には該当する項目にレ点を付けてください。
- 注3 「利用者支援事業・基本型」の受講に当たっては、相談及びコーディネーター等の業務内容を必須とする市町村長が認めた事業や業務(例:地域子育て支援拠点事業、保育所における主任保育士業務等)の実務経験を有していることが必要です。
- 注4 本申込書に記載いただいた情報は、子育て支援員研修に関することに使用するほか、自治体間の相互の情報提供のために使用します。
- 注5 各会場、定員を超えた申し込みがあった際には、主催者側で協議の上、ご連絡致します。ご了承下さい。
- 注6 選択コースは、地域保育コース並びに地域子育て支援コース両方を選択することも可能です。各コースの概要に関しては、募集要項をご参照ください。
- 注7 原則、同一コースで複数会場の選択は不可です。(一部日程のみ同コースの他会場で受講するなど)受講決定されたコース及び会場でご受講ください。
- 注8 基本研修を受けてから、専門研修を受講することができます。今年度初めて子育て支援員研修を受講される方、及び基本研修一部未受講修了者は、必ず基本研修から申し込んでください。